



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA



TERMO DE COMPROMISSO DE COLETA E UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Identificação da pesquisa

Título do Projeto:

Pesquisador(a) Responsável:

Departamento/Programa de Pós-Graduação/Instituição:

Descrição dos Dados

Certificado de Apresentação de Apreciação Ética (CAAE):

Comitês de ética coparticipantes: (se houver)

Os dados abaixo indicados/descritos para o projeto de pesquisa,

1 - Especificar de forma detalhada os dados que serão objeto da coleta, por exemplo: *[contato de e-mails dos alunos de graduação constantes nos arquivos do CEFET-MG]*

2 - Especificar o período, dados registrados no período de XX a YYY, por exemplo: *[entre maio de 2000 e maio de 2024]*

estão sendo solicitados após a obtenção de parecer aprovado emitido pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais (CEP/CEFET-MG).

Para dúvidas de aspecto ético, pode ser contatado o Comitê de Ética em Pesquisa do CEFET-MG (CEP/CEFET-MG): Avenida Amazonas, 5855, Prédio Principal (único), sala do CEP/CEFET-MG (s/número), Bairro Gameleira, Belo Horizonte – MG, CEP: 30510-000; e-mail: [dppg-cep@cefetmg.br](mailto:dppg-cep@cefetmg.br); telefone: +55 (31) 3379-3004.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA



TERMO DE COMPROMISSO DE COLETA E UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Declaração do(a) pesquisador(a) responsável pela pesquisa

Devido à impossibilidade de obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para a coleta dos dados de todos os sujeitos, assinarei este Termo de Consentimento de Uso de Banco de Dados, para a salvaguarda dos direitos dos participantes da pesquisa. Nesse sentido, declaro que:

- 1 - sou responsável pela integridade, confidencialidade, sigilo e privacidade dos participantes que terão seus dados coletados e tratados por mim, assim como pela conduta ética científica no manejo das informações. Comprometo-me a codificar ou anonimizar as informações pessoais no banco de dados de forma a aumentar a confidencialidade e assegurar o anonimato dos participantes, além de não repassar o banco de dados na íntegra, ou parte dele, para pessoas que não estão envolvidas no projeto de pesquisa.
- 2 - tenho ciência de que os dados solicitados para pesquisa devem atender o Item IV do art. 7º da Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 – LGPD, garantindo-se a anonimização dos dados pessoais sempre que possível e que, em hipótese alguma, serão divulgadas informações dos dados pessoais que possibilite identificar as amostras dos experimentos/análises realizado(a)s nesta pesquisa, exceto casos específicos em que há anuência de todos os titulares de dados pessoais para sua divulgação e que neste documento também constem os fins para os quais essa divulgação ocorrerá.
- 3 - tenho ciência de que, quando a utilização de dados tiver por objeto a área de Saúde Pública, devo observar o art. 13º da Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018, em que se estabelece que os dados possam ser tratados exclusivamente dentro do órgão e, estritamente, para a finalidade realizada, não sendo permitida a transferência de dados a terceiros em circunstância alguma.

Tendo tudo isso em vista, comprometo-me a:

- 1 - atuar em conformidade com a Resolução CNS n. 466/12, de 12 de dezembro de 2012 ( e suas complementares) e a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018), que dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.
- 2 - assegurar todos os direitos do titular dos dados. Atesto que tenho ciência do que consta nos artigos 17 e 18 da LGPD, em que: (i) assegura-se a titularidade dos dados pessoais e garante-se os direitos fundamentais de liberdade, intimidade e privacidade; e (ii) garante-se o direito dos titulares dos dados de requer informações sobre tratamento, correção, anonimização, bloqueio e eliminação dos seus dados.
- 3 - informar ao encarregado de dados da Instituição qualquer(qualquer) incidente(s) de vazamentos de dados.

Por fim, responsabilizo-me pela guarda, cuidado e utilização das informações descritas acima e atesto que quaisquer alterações nos protocolos de pesquisa serão informadas ao Comitê de Ética em Pesquisa do CEFET-MG. Informo que o titular dos dados poderá utilizar o canal de atendimento à LGPD do CEFET-MG, por meio do email [lgpd@cefetmg.br](mailto:lgpd@cefetmg.br), para tirar dúvidas e/ou realizar solicitações relacionadas ao tratamento dos seus Dados Pessoais.

Local e Data:

, de de

Assinatura do(a) Pesquisador(a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA



TERMO DE COMPROMISSO DE COLETA E UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Identificação dos membros da equipe de pesquisa\* (se houver)

Nome completo (sem abreviação) dos membros da pesquisa (se houver)	CPF	Assinatura

\* Todos os pesquisadores que terão acesso aos documentos do arquivo deverão informar o seu nome e CPF, e assinar este termo

Parecer do Encarregado de Dados Pessoais do CEFET-MG

*[Emitir um parecer conclusivo]*

Local e Data:

, de de

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Dados Pessoais do CEFET-MG



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA



TERMO DE COMPROMISSO DE COLETA E UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Autorização do Responsável Legal do CEFET-MG

Declaro, para os devidos fins, que cederei o acesso aos dados solicitados ao(à) pesquisador(a) apresentado(a) neste termo, para serem utilizados nesta pesquisa.

Esta autorização está condicionada ao cumprimento pelo(a) pesquisador(a) dos requisitos da (i) Resolução 466/12, de 12 de dezembro de 2012 (e suas complementares) e da (ii) Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018), que se compromete a utilizar os dados dos participantes da pesquisa exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

**ATENÇÃO!** A presente autorização tem validade, exclusivamente, se apresentada ao setor responsável pelos dados acompanhada do Parecer Consubstanciado de Aprovação da pesquisa, emitido pelo CEP/CEFET-MG.

**Atenção:** no presente Termo, o texto em vermelho apresenta instruções.

Local e Data:

, de de

Assinatura do(a) Responsável Institucional do CEFET-MG